

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГАОУЗ Архангельской области
"Архангельская детская стоматологическая поликлиника"
К.С. Уланов

**Цены на платные медицинские стоматологические услуги и иные услуги,
оказываемые физическим и юридическим лицам по их желанию
в ГАОУЗ Архангельской области «Архангельская детская стоматологическая
поликлиника»**

хирургический стоматологический прием

действуют с 01.09.2024 года

Код по номенклатуре	№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги, руб.
	14.	ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ	
	14.1	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный	
B01.067.001	14.1.1	врач-стоматолог-хирург	645
	14.2	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста повторный	
B01.067.002	14.1.2	врач-стоматолог-хирург	430
	15.	ВИДЫ РАБОТ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	
A16.07.001.001	15.1.1	Удаление временного зуба, части коронки	695
A16.07.001.002	15.1.2	Удаление постоянного зуба I степени сложности	1 475
A16.07.001.003	15.1.3	Удаление постоянного зуба II степени сложности (с применением элеваторов)	2 525
A16.07.024	15.1.4	Удаление постоянного зуба III степени сложности (с применением бормашины)	3 625
A16.07.042- A16.07.043	15.1.5	Коррекция уздечки верхней губы или бокового тяжа хирургическим методом	1 900
A16.07.044	15.1.6	Коррекция уздечки языка	2 510
A16.07.058	15.1.7	Иссечение капюшона хирургическим путем	1 025
A16.01.017	15.1.8	Иссечение доброкачественного новообразования полости рта скальпелем	1 500
A16.07.007	15.1.9	Резекция верхушки корня	3 485
A16.07.001.001	15.1.10	Удаление отломка зуба	700
A16.07.026	15.1.11	Гингивэктомия в области 1 зуба скальпелем	680
A16.07.097	15.1.12	Наложение швов (1 пачка)	870
A16.01.004	15.1.13	Медикаментозная обработка раны (операционного поля)	300
A16.07.012	15.1.14	Периостотомия (вскрытие абсцесса)	1 515
A16.07.013	15.1.15	Отсроченный кюретаж лунки	1 500
	16.	ИМПЛАНТАЦИЯ	
A16.07.054	16.1.1	Установка одного дентального имплантата Dentium под заглушку	24 948
A16.07.054	16.1.2	Установка одного дентального имплантата Dentium с формирователем десны	26 482
A16.07.054	16.1.3	Раскрытие одного имплантата с установкой формирователя десны	5 969
A16.07.040	16.1.4	Пластика десны в области одного имплантата: забор ССТ, подшивание вестибулярно	2 220
	17.	УСЛУГИ И МАТЕРИАЛЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ	
A16.07.041.001	17.1.1	Костная пластика методом НКР в области одного зуба	3 279
A16.07.041.001	17.1.2	Применение костного заменителя Био-Осс (0,25 гр)	6 546
A16.07.041.001	17.1.3	Применение костного заменителя OsteoBiol Apatos Mix (0,25 гр)	5 281
A16.07.041.001	17.1.4	Применение коллагеновой резорбируемой мембраны Straumann® Membrane Flex™ для восстановления костной ткани	20 083
A16.07.041.001	17.1.5	Применение резорбируемой мембраны Evolution для восстановления костной ткани	23 146
A16.07.041.001	17.1.6	Применение титановой мембраны SmartBuilder	5 207
A16.07.041.001	17.1.7	Применение одного пина хирургического для фиксации мембраны	893
A16.07.054	17.1.8	Установка одного ортодонтического минивинта МСТ в межкорневую область	5 397